



**PROGRAM KREATIVITAS MAHASISWA  
JUDUL PROGRAM**

**ANALISA PELAKSANAAN “SEPULUH LANGKAH MENUJU KEBERHASILAN  
MENYUSUI (LMKM)” DI KOTA SEMARANG BERBASIS METODE RANK  
SPEARMAN**

**BIDANG KEGIATAN :  
PKM PENELITIAN**

Diusulkan oleh :

Ketua : Ana Dharoh (NIM D11.2010.01182)  
Anggota : 1). Aprilina Karunia Putri (NIM D11.2010.01072)  
2). Siti Rodhiyah (NIM A12.2013.05018)

**UNIVERSITAS DIAN NUSWANTORO  
SEMARANG  
OKTOBER , 2013**

### PENGESAHAN USULAN PKM-PENELITIAN


1. Judul Kegiatan : Analisis Pelaksanaan Program Sepuluh Langkah Menuju Keberhasilan Menyusui (LMKM) Dengan Cakupan Asi Eksklusif Di Kota Semarang.
2. Bidang Kegiatan : PKM-P
3. Ketua Pelaksana Kegiatan
  - a. Nama Lengkap : Ana Dharoh
  - b. NIM : D11.2010.01182
  - c. Jurusan : Kesehatan Masyarakat S-1
  - d. Universitas/Institut/Politeknik : Dian Nuswantoro
  - e. Alamat Rumah dan No Tel./HP: Jalan Mandala 3 no. 9 Mulyoharjo Pemalang/ 085786167890
  - f. Alamat email : annanda\_nana@yahoo.co.id
4. Anggota Pelaksana Kegiatan/ Penulis: 3 (tiga) orang
5. Dosen Pendamping
  - a. Nama Lengkap dan Gelar : Suharyo, SKM, M.Kes
  - b. NIDN : 0618057901
  - c. Alamat Rumah dan No Tel./HP : Patemon RT IV RW I Gunung Pati / Nomor HP : 08122562818
6. Biaya Kegiatan Total
  - a. Dikti : Rp. 11.229.000,-
  - b. Sumber lain (sebutkan . . . ) : -
7. Jangka Waktu Pelaksanaan : 4 (empat) bulan

Semarang, 3 Oktober 2013

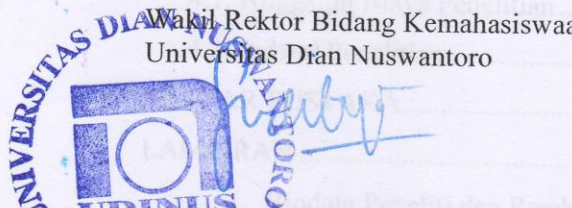
Menyetujui,  
Ketua Program Studi

  
( SUHARYO, SKM, M.Kes )  
NPP. 0686.11.2002.299

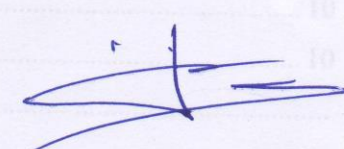
Pelaksana Kegiatan

  
( ANA DHAROH )  
NIM. D11.2010.01182

Wakil Rektor Bidang Kemahasiswaan  
Universitas Dian Nuswantoro

  
( USMAN, SUDIBYO, SSi., M.KOM )  
NPP. 0686.11.1996.100

Dosen Pendamping

  
( SUHARYO, SKM, M.Kes )  
NIDN. 0618057901

## DAFTAR ISI

JUDUL PROGRAM .....	i
PENGESAHAN USULAN PKM-PENELITIAN .....	ii
DAFTAR ISI .....	iii
DAFTAR GAMBAR .....	v
DAFTAR TABEL .....	v
Ana Dharoh <sup>1)</sup> .....	vi
RINGKASAN .....	vi
BAB I. PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Permasalahan.....	1
1.3 Tujuan Khusus.....	2
1.4 Urgensi Penelitian .....	2
1.5 Kontribusi Temuan Terhadap Ilmu Pengetahuan.....	3
1.6 Luaran .....	3
1.7 Manfaat.....	3
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA .....	4
2.1 Definisi bayi .....	4
2.2 ASI dan ASI eksklusif.....	4
2.3 Program “10 Langkah Menuju Keberhasilan Menyusui” .....	4
2.4 Cakupan ASI Eksklusif .....	5
BAB 3. METODE PENELITIAN.....	6
3.1 Tahapan Penelitian dan Indikator Capaian.....	6
3.2 Jenis Penelitian.....	6
3.3 Definisi Operasional.....	6
3.4 Populasi dan Sampel .....	8
3.5 Pengumpulan data .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3.6 Analisa Data.....	8

BAB 4. BIAYA DAN JADWAL KEGIATAN .....	9
4.1 Anggaran Biaya.....	9
4.2 Jadwal Kegiatan .....	9
DAFTAR PUSTAKA .....	10
LAMPIRAN-LAMPIRAN.....	- 1 -
Lampiran 1. Biodata Ketua dan Anggota (Lampiran 4).....	- 1 -
Lampiran 2. Justifikasi Anggaran Kegiatan (Lampiran 5). ....	- 5 -
Lampiran 3. Susunan Organisasi Tim Peneliti dan Pembagian Tugas (Lampiran 6).....	- 7 -
Lampiran 4. Surat Pernyataan Ketua Peneliti (Lampiran 7). ....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
Lampiran 5. Nota Kesepahaman MOU atau Pernyataan Kesiapan dari Mitra (apabila ada)(Lampiran 8).....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1. Flowchart Penelitian.....	6
-------------------------------------	---

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1 Komponen dan Komposisi ASI.....	4
Tabel 2. Rekapitulasi Anggaran Biaya PKM-P.....	9
Tabel 3 Jadwal Kegiatan PKM-P .....	9

# **ANALISA PELAKSANAAN “SEPULUH LANGKAH MENUJU KEBERHASILAN MENYUSUI (LMKM)” DI KOTA SEMARANG BERBASIS METODE RANK SPEARMAN**

Ana Dharoh<sup>1)</sup>

<sup>1)</sup>Jurusan Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kesehatan , Universitas Dian Nuswantoro,  
Semarang

## **RINGKASAN**

LMKM merupakan sebuah cara yang tepat untuk mengetahui keberhasilan menyusui. Metode analisis yang digunakan yaitu multivariate, dengan melakukan uji statistic rank spearman. Cakupan ASI eksklusif adalah prosentase bayi berumur 0 – 6 bulan yang memperoleh ASI eksklusif tanpa diberikan tambahan makanan dan minuman. Kota Semarang cakupan ASI eksklusif dari tahun 2008 sampai dengan 2010 terus mengalami kenaikan. Pada tahun 2008-2010 cakupan pemberian ASI eksklusif di Kota Semarang mengalami kenaikan yaitu 37% (2008), 40% (2009), dan 45% (2010). Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menganalisis pelaksanaan kegiatan program “10 Langkah Menuju Keberhasilan Menyusui (LMKM)” untuk peningkatan cakupan ASI eksklusif. Jenis penelitian ini yaitu kuantitatif-kualitatif. Sampel dalam penelitian ini adalah 3 petugas pemegang program ASI eksklusif dari jumlah populasi 37 yang telah diambil berdasarkan sistem acak sederhana. Analisa data berupa diskripsi cakupan ASI eksklusif dan hasil wawancara kepada petugas pemegang program ASI eksklusif.

*Kata Kunci : Cakupan ASI Eksklusif, Sepuluh Langkah Menuju Keberhasilan Menyusui, Petugas Puskesmas*

# **BAB I.**

## **PENDAHULUAN**

### **1.1 Latar Belakang**

Pada tahun 2015 *Millenium Development Goals* (MDG's) Indonesia menargetkan penurunan sebesar dua pertiga angka kematian bayi dan balita dalam kurun waktu 1990 – 2015 (Depkes RI, 2013). Maka, Indonesia mempunyai komitmen menurunkan angka kematian bayi dari 68/1.000KH menjadi 23/1.000 KH dan kematian balita dari 97/1.000 KH menjadi 32/1.000KH tahun 2015 (Prasetyawati AE, 2012).

Secara Nasional cakupan pemberian ASI eksklusif di Indonesia berfluktuasi selama 4 tahun terakhir. Cakupan pemberian ASI eksklusif pada bayi sampai 6 bulan pada tahun 2007 adalah 28,6% kemudian menurun menjadi 24,3% pada tahun 2008, meningkat menjadi 34,3% pada tahun 2009 dan pada tahun 2010 menjadi 61,6%, namun cakupan tersebut masih sangat kurang untuk memenuhi target yang diinginkan Nasional yaitu sebesar 80% cakupan pemberian ASI eksklusif (DKR Indonesia, 2013). Oleh karena itu, penulis mengambil tema yang mengenai analisis program “10 Langkah Menuju Keberhasilan Menyusui (LMKM)” dengan cakupan pemberian ASI eksklusif di Kota Semarang.

### **1.2 Permasalahan**

- a. Bagaimana hubungan antara kebijakan PP-ASI dengan cakupan ASI eksklusif?
- b. Bagaimana hubungan antara pelatihan petugas dengan cakupan ASI eksklusif?
- c. Bagaimana hubungan antara pemberian KIE tentang manfaat menyusui kepada ibu hamil dengan cakupan ASI eksklusif?
- d. Bagaimana hubungan antara pemberian bantuan IMD dengan cakupan ASI eksklusif?
- e. Bagaimana hubungan antara pemberian bantuan tentang cara menyusui dengan cakupan ASI eksklusif?
- f. Bagaimana hubungan antara pemberian makanan atau minuman kepada bayi baru lahir dengan cakupan ASI eksklusif ?

- g. Bagaimana hubungan antara penerapan rawat gabung dengan cakupan ASI eksklusif ?
- h. Bagaimana hubungan antara anjuran menyusui sesuai keinginan bayi dengan cakupan ASI eksklusif?
- i. Bagaimana hubungan antara anjuran pemberian dot atau kempeng dengan cakupan ASI eksklusif?
- j. Bagaimana hubungan antara pembentukan KP-ASI dengan cakupan ASI eksklusif?

### **1.3 Tujuan Khusus**

- a. Mengetahui hubungan antara kebijakan PP-ASI dengan cakupan ASI eksklusif.
- b. Mengetahui hubungan antara pelatihan petugas dengan cakupan ASI eksklusif.
- c. Mengetahui hubungan antara pemberian KIE tentang manfaat menyusui kepada ibu hamil dengan cakupan ASI eksklusif.
- d. Mengetahui hubungan antara pemberian bantuan IMD dengan cakupan ASI eksklusif.
- e. Mengetahui hubungan antara pemberian bantuan tentang cara menyusui dengan cakupan ASI eksklusif.
- f. Mengetahui hubungan antara pemberian makanan atau minuman kepada bayi baru lahir dengan cakupan ASI eksklusif
- g. Mengetahui hubungan antara penerapan rawat gabung dengan cakupan ASI eksklusif
- h. Mengetahui hubungan antara anjuran menyusui sesuai keinginan bayi dengan cakupan ASI eksklusif.
- i. Mengetahui hubungan antara anjuran pemberian dot atau kempeng dengan cakupan ASI eksklusif.
- j. Mengetahui hubungan antara pembentukan KP-ASI dengan cakupan ASI eksklusif.

### **1.4 Urgensi Penelitian**

Di Jawa Tengah mengalami fluktuasi cakupan pemberian ASI eksklusif (DKK Semarang, 2013). Tahun 2007 cakupan ASI eksklusifnya adalah 27,35%, pada tahun 2008 mengalami sedikit kenaikan menjadi 28,96%, di tahun 2009 angka cakupan ASI eksklusif



juga merangkak naik yaitu 40,20%, namun pada tahun 2010 cakupan ASI eksklusif di Jawa Tengah mengalami penurunan 37,18%, dan di tahun 2011 Jawa Tengah naik angka cakupan pemberian ASI eksklusif yang cukup signifikan 45,36%. Berdasarkan Profil Kesehatan Kota Semarang cakupan ASI eksklusif di 2008–2010 terus mengalami kenaikan. Pada tahun 2008 cakupan pemberian ASI eksklusif adalah 37%, di tahun 2009 di Kota Semarang cakupan ASI eksklusif mengalami kenaikan yaitu 40%, sedangkan pada tahun 2010 juga mengalami kenaikan angka cakupan ASI eksklusif yang signifikan 45%. Dengan sudah tumbuhnya kesadaran masyarakat akan pentingnya ASI eksklusif, maka penelitian ini sangat penting dan urgen untuk dilakukan untuk mendukung peningkatan kualitas ASI-nya.

### **1.5 Kontribusi Temuan Terhadap Ilmu Pengetahuan**

Penelitian terkait dengan ASI eksklusif semakin menarik seiring dengan makin meningkatnya kesadaran masyarakat. Pada penelitian sebelumnya, (Sari, YS, 2013), melakukan implementasi program ASI Eksklusif di Kendal. Namun tingkat kepekatn ASI yang dihasilkan, antara pemberian oral langsung dan pemberian menggunakan alat, ternyata lebih pekat yang menggunakan oral langsung. Alat yang digunakan berupa dot, dimana ASI diambil dengan menggunakan pijatan tangan ataupun dengan mesin pemerah. Namun belum diketahui secara pasti penyebab perbedaan kualitas dan persentasenya. Penelitian ini akan menyempurnakan penelitian sebelumnya.

### **1.6 Luaran**

Luaran yang diharapkan dari hasil kegiatan penelitian ini berupa artikel yang akan diterbitkan pada jurnal nasional terakreditasi atau internasional terindex.

### **1.7 Manfaat**

Penelitian ini bermanfaat untuk Dinas Kesehatan (DKK) Kota Semarang dalam efektivitas program LMKM. Jika angka cakupan ASI eksklusif masih belum memenuhi target maka DKK Kota Semarang perlu mengevaluasi program namun bila angka cakupan memenuhi target maka DKK Kota Semarang perlu mempertahankan program dan kinerja petugas.

## BAB 2.

### TINJAUAN PUSTAKA

#### 2.1 Definisi bayi

Bayi merupakan makhluk hidup mungil calon manusia yang terbentuk dari pertemuan sperma dan sel telur di dalam rahim seorang wanita. *Neonate* adalah istilah bayi yang baru lahir berumur 2 minggu pertama kehidupannya. Biasanya, memiliki berat sekitar 3 kg dan panjang 50 cm.

#### 2.2 ASI dan ASI eksklusif

Susu salah satu sumber nutrisi bagi manusia, komponen ASI sangat rumit dan berisi lebih dari 100.000 biologi komponen unik, dalam perlawanan penyakit pada bayi (Roesli Utami, 2009).

**Tabel 1** Komponen dan Komposisi ASI

Faktor Nutrisi	Umur (Bulan)	Komposisi per dl	Komposisi per 100 g
<i>Laktosa (g)</i>	12 – 18	7,93	7,69
<i>Lemak total (g)</i>	12 – 18	3,53	3,42
<i>Protein (g)</i>	12 – 18	0,995	0,965
<i>Energy (Kkal)</i>	12 – 18	67,47	65,44
<i>Total kalori (μg)</i>	12 – 18	59,57	57,8
<i>Kalsium (mg)</i>	12 – 26	18,1	17,6
<i>Fosfor (mg)</i>	12 – 26	15,8	0,12
<i>Besi (mg)</i>	12 – 26	0,12	20,6
<i>Vitamin A (μg RE)</i>	11,5 – 23,5	21,2	20,6
<i>β-karoten (μg)</i>	11,5 – 23,5	18,8	18,2
<i>Tiamin (μg)</i>	13 – 18 > 18	16	15,5
<i>Riboflavin (μg)</i>	13 – 18 > 18	15,2	14,7
<i>Niasin (μg)</i>	9 – 12	102	98,9
<i>Asam Pantothenat (μg)</i>	9 – 12	103	99,9
<i>Biotin (μg)</i>	9 – 12	160	155,1

ASI di berikan minimal 6 bulan tanpa makanan pendamping ASI (MP-ASI). Inilah yang disebut dengan ASI eksklusif.

#### 2.3 Program “10 Langkah Menuju Keberhasilan Menyusui”

Sepuluh Langkah Menuju Keberhasilan Menyusui (LMKM) :

- 1) Sarana Pelayanan Kesehatan (SPK) mempunyai Peningkatan Pemberian Air Susu Ibu (PP-ASI) tertulis yang secara rutin dikomunikasikan kepada semua petugas;

- 2) Melakukan pelatihan bagi petugas dalam hal pengetahuan dan keterampilan untuk menerapkan kebijakan tersebut;
- 3) Menjelaskan kepada semua ibu hamil tentang manfaat menyusui dan pentatalaksanaannya di mulai sejak masa kehamilan, masa bayi lahir sampai umur 2 tahun termasuk cara mengatasi kesulitan menyusui;
- 4) Membantu ibu mulai menyusui bayinya dalam 30 menit setelah melahirkan, yang dilakukan di ruang bersalin. Apabila ibu mendapat operasi Caesar, bayi disusui setelah 30 menit ibu sadar;
- 5) Membantu ibu bagaimana cara menyusui yang benar dan cara mempertahankan menyusui meski ibu dipisah dari bayi atas indikasi medis;
- 6) Tidak memberikan makanan atau minuman apapun selain ASI kepada bayi baru lahir;
- 7) Melaksanakan rawat gabung dengan mengupayakan ibu bersama bayi 24 jam sehari;
- 8) Membantu ibu menyusui semau ibu, tanpa pembatasan terhadap lama dan frekuensi menyusui;
- 9) Tidak memberikan dot atau kempeng kepada bayi yang diberi ASI;
- 10) Mengupayakan terbentuknya Kelompok Pendukung ASI (KP-ASI) dan rujuk ibu kepada kelompok tersebut ketika pulang dari Rumah Sakit/Rumah Bersalin/ Sarana Pelayanan Kesehatan lainnya.

## 2.4 Cakupan ASI Eksklusif

Cakupan ASI eksklusif adalah prosentase bayi berumur 0 – 6 bulan yang memperoleh ASI eksklusif tanpa diberikan tambahan makanan dan minuman.

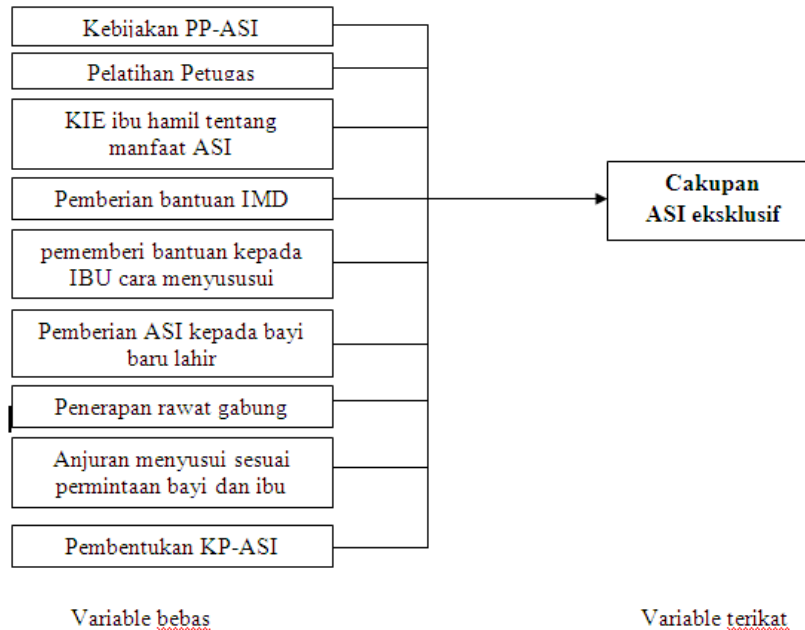
Adapun rumus perhitungan cakupan ASI eksklusif adalah sebagai berikut:

<b>Cakupan ASI eksklusif</b>	$= \frac{\text{Jumlah bayi 0-6 bulan yang hanya mendapat ASI}}{\text{Jumlah seluruh bayi 0-6 bulan di wilayah kerja puskesmas}} \times 100\%$
------------------------------	---

## BAB 3. METODE PENELITIAN

### 3.1 Tahapan Penelitian dan Indikator Capaian

Tahapan penelitian ASI Eksklusif diperlihatkan pada Gambar 1. Penelitian mempunyai 9 variabel bebas dan 1 variabel terikat.



**Gambar 1.** Flowchart Penelitian

### 3.2 Jenis Penelitian

Jenis penelitiannya adalah penelitian kuantitatif *observasional* dengan desain *cross sectional* yaitu penelitian dengan pengamatan tanpa intervensi serta variabel bebas dan variabel terikat diukur pada waktu yang bersamaan.

### 3.3 Definisi Operasional

- 1) Cakupan ASI eksklusif adalah prosentase bayi berumur 0 – 6 bulan yang memperoleh ASI eksklusif tanpa diberikan tambahan makanan dan minuman. Pengambilan data dengan melihat data profil pukesmas. Skala: Nominal. Kategori:
  - a. Baik jika  $x \geq 45 \%$
  - b. Buruk jika  $x < 45 \%$
- 2) Kebijakan PP-ASI adalah adanya kebijakan mengenai PP-ASI. Pengambilan data dilakukan dengan pengisian kuesioner. Skala: Nominal. Kategori:

- a. Adanya kebijakan PP-ASI                      b. Tidak adanya kebijakan PP-ASI
- 3) Pelatihan petugas mengenai PP-ASI adalah pelatihan yang diikuti oleh petugas Puskesmas tentang pengetahuan dan keterampilan PP-ASI. Yang diketahui dari pengisian kuesioner. Skala: Ordinal. Kategori:
  - a. Tidak pernah mengikuti pelatihan :  $x < \bar{x}$  (mean)
  - b. Pernah mengikuti pelatihan :  $x \geq \bar{x}$  (mean)
- 4) KIE ibu hamil adalah pemberian informasi dan edukasi oleh petugas kepada ibu yang baru melahirkan mengenai manfaat ASI. Yang diketahui dari pengisian kuesioner. Skala: Ordinal. Kategori:
  - a. Tidak pernah memberikan KIE:  $x < \bar{x}$  (mean)
  - b. Memberikan KIE :  $x \geq \bar{x}$  (mean)
- 5) Bantuan IMD adalah petugas membantu ibu mulai menyusui bayinya dalam 30 menit setelah melahirkan di ruang bersalin. Yang diketahui dari pengisian kuesioner. Skala: Ordinal. Kategori:
  - a. Tidak pernah memberikan IMD :  $x < \bar{x}$  (mean)
  - b. Memberikan IMD :  $x \geq \bar{x}$  (mean)
- 6) Bantuan kepada ibu cara menyusui adalah bantuan kepada ibu bagaimana cara menyusui yang benar dan cara mempertahankan menyusui meski ibu dipisah dari bayi. Yang diketahui dari pengisian kuesioner. Skala: Ordinal. Kategori:
  - a. Tidak pernah membantu ibu tentang cara menyusui:  $x < \bar{x}$  (mean)
  - b. Membantu ibu tentang cara menyusui :  $x \geq \bar{x}$  (mean)
- 7) Pemberian makanan dan minuman kepada bayi baru lahir adalah petugas tidak memberikan makanan atau minuman apapun selain ASI kepada bayi yang baru lahir. Yang diketahui dari pengisian kuesioner. Skala: Ordinal. Kategori:
  - a. Tidak pernah memberi makanan pada bayi selain ASI:  $x < \bar{x}$  (mean)
  - b. Memberi makanan pada bayi selain ASI :  $x \geq \bar{x}$  (mean)
- 8) Penerapan rawat gabung adalah puskesmas mengupayakan ibu bersama bayi 24 jam sehari. Yang diketahui dari pengisian kuesioner. Skala: Ordinal. Kategori:
  - a. Tidak mengupayakan rawat gabung :  $x < \bar{x}$  (mean)
  - b. Mengupayakan rawat gabung :  $x \geq \bar{x}$  (mean)

- 9) Anjuran menyusui sesuai permintaan bayi dan ibu adalah memberikan bantuan kepada ibu untuk menyusui semau ibu dan bayi, tanpa pembatasan terhadap lama dan frekuensi menyusui. Yang diketahui dari pengisian kuesioner. Skala: Ordinal. Kategori:
- a. Tidak pernah memberikan bantuan :  $x < \bar{x}$  (mean)
  - b. Memberikan bantuan :  $x \geq \bar{x}$  (mean)
- 10) Pemberian kempeng adalah kebiasaan petugas dalam pemberian kempeng atau dot pada bayi. Yang diketahui dari pengisian kuesioner. Skala: Ordinal. Kategori:
- a. Tidak pernah memberikan dot pada bayi:  $x < \bar{x}$  (mean)
  - b. Memberikan dot pada bayi :  $x \geq \bar{x}$  (mean)
- 11) Pembentukan KP-ASI adalah upaya puskesmas membentuk Kelompok Pendukung ASI dan memberikan rujukan kepada ibu yang baru melahirkan. Yang diketahui dari pengisian kuesioner. Skala: Ordinal. Kategori:
- a. Tidak mengupayakan KP-ASI :  $x < \bar{x}$  (mean)
  - b. Mengupayakan KP-ASI :  $x \geq \bar{x}$  (mean)

### 3.4 Populasi dan Sampel

Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh petugas puskesmas pemegang program ASI eksklusif di Kota Semarang yang berjumlah 37 orang. Sampel dalam penelitian ini sama dengan populasi.

### 3.5 Analisa Data

#### 1. Analisis Univariat

Analisis univariat untuk menggambarkan distribusi frekuensi dari variable bebas dan variable terikat.

#### 2. Analisis Bivariat

Analisis bivariat dalam penelitian ini adalah menggunakan uji statistik *rank spearman* dengan syarat skala data ordinal dan diproses dengan menggunakan SPSS 16. Dasar pengambilan keputusan penerimaan hipotesis berdasarkan tingkat nilai  $\alpha$  sebesar 95% dan jika nilai  $p\text{-value} > 0,05$ , maka hipotesis penelitian ( $H_a$ ) ditolak yang berarti variabel bebas dan terikat memiliki hubungan.

## BAB 4.

### BIAYA DAN JADWAL KEGIATAN

#### 4.1 Anggaran Biaya

Ringkasan anggaran biaya disusun sesuai dengan format pada Tabel 2. Sumber dana PKM-P berasal dari Ditlitabmas Ditjen Dikti, internal perguruan tinggi, dan pihak-pihak lain.

**Tabel 2.** Rekapitulasi Anggaran Biaya PKM-P

NO	JENIS KEBUTUHAN	BIAYA (Rp)	%
1.	Peralatan penunjang	2.807.700	25%
2.	Biaya habis pakai	3.930.000	35%
3.	Perjalanan	2.807.300	25%
4.	Lain-lain	1.683.000	15%
	<b>Total</b>	<b>Rp 11.229.000,-</b>	<b>100%</b>

#### 4.2 Jadwal Kegiatan

Jadwal kegiatan diperlihatkan pada Tabel 3.

**Tabel 3** Jadwal Kegiatan PKM-P

Nama Kegiatan	Bulan Ke-1				Bulan Ke-2				Bulan Ke-3				Bulan Ke-4				Penanggung Jawab
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Persiapan																	
Survey lapangan dan kuesioner																	Ketua
Perijinan di dinkes Semarang																	Anggota pelaksana 1
Perijinan di puskesmas																	Anggota pelaksana 2
Pelaksanaan																	
Wawancara																	Seluruh anggota
Entry data + kesimpulan																	Seluruh anggota
Penyusunan Laporan																	
Pembuatan laporan																	Seluruh anggota + dosen

## DAFTAR PUSTAKA

1. Depkes RI. 2013. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2012* Jakarta : Depkes RI. 2013
2. DKK Semarang. 2013. *Profil Dinas Kesehatan Kota Semarang Tahun 2012*. Semarang : DKK Semarang
3. Departemen Kesehatan Republik Indonesia. *10 Langkah Menuju Keberhasilan Menyusui*. C2013. Available from: <https://www.aimi-asi.org/wp-content/uploads/2010/08/17-permenegpp-3-2010.pdf>
4. Prasetyawati AE, 2012. *Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) Dalam Millenium Development Goals (MDGs)*. Cetakan Pertama. Surakarta : Nuha Medika
5. Roesli Utami, 2009. *Seri 1 Mengenal Asi Eksklusif*. Cetakan Enam. Jakarta: Trubus Agriwidya
6. Sari Y.S. 2013. *Analisis Implementasi Program Pemberian Asi Eksklusif Di Puskesmas Brangsong 02 Kabupaten Kendal*. Jurnal Kesehatan Masyarakat FKM UNDIP



## LAMPIRAN-LAMPIRAN

### Lampiran 1. Biodata Ketua dan Anggota

#### A. Identitas Diri

1.	Nama Lengkap	Ana Dharoh
2.	Jenis Kelamin	Perempuan
3.	Program Studi	Kesehatan Masyarakat S1
4.	NIM	D11.2010.01182
5.	Tempat, tanggal lahir	Pemalang, 19 Desember 1992
6.	Email	<a href="mailto:Annanda_nana@yahoo.co.id">Annanda_nana@yahoo.co.id</a>
7.	No Hp	085786167890

#### B. Riwayat Pendidikan

	<b>SD</b>	<b>SMP</b>	<b>SMA</b>
Nama Institusi	SDN Mulyoharjo 04 Pemalang	SMPN 2 Pulosari Pemalang	SMK Texmaco Pemalang
Jurusan	Umum	Umum	Finishing
Tahun masuk-lulus	1998-2004	2004-2007	2007-2010

#### C. Permakalahan Seminar

No	Nama Seminar	Judul Artikel	Waktu dan Tempat
-	-	-	-

#### D. Penghargaan

No	Jenis Penghargaan	Institusi Pemberi Penghargaan	Tahun
-	-	-	-

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidaksesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi. Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan Hibah Program Kreativitas Mahasiswa Penelitian.

Semarang, 5 Oktober 2013  
Pengusul,

(Ana Dharoh)

## Anggota 1

### A. Identitas Diri

1.	Nama Lengkap	Aprilina Karunia Putri
2.	Jenis Kelamin	Perempuan
3.	Program Studi	Kesehatan Masyarakat S1
4.	NIM	D11.2010.01072
5.	Tempat, tanggal lahir	Semarang, 7 April 1992
6.	Email	<a href="mailto:Ndem_0407@hotmail.com">Ndem_0407@hotmail.com</a>
7.	No Hp	085728449796

### B. Riwayat Pendidikan

	<b>SD</b>	<b>SMP</b>	<b>SMA</b>
Nama Institusi	Marsudiri Gedangan	Maria Mediatrix	Sedes Sapientiae
Jurusan	Umum	Umum	IPA
Tahun masuk-lulus	1998-2004	2004-2007	2007-2010

### C. Permakalahan Seminar

No	Nama Seminar	Judul Artikel	Waktu dan Tempat
-	-	-	-

### D. Penghargaan

No	Jenis Penghargaan	Institusi Pemberi Penghargaan	Tahun
-	-	-	-

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidaksesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi.

Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan Hibah Program Kreativitas Mahasiswa Penelitian.

Semarang, 16 Oktober 2013  
Pengusul,



(Aprilina Karunia Putri)

## Anggota 2

### E. Identitas Diri

1.	Nama Lengkap	Siti Rodhiyah
2.	Jenis Kelamin	Perempuan
3.	Program Studi	Sistem Informasi S1
4.	NIM	A12.2013.05018
5.	Tempat, tanggal lahir	Pemalang, 18 April 1994
6.	Email	<a href="mailto:ayuzawam88@ymail.com">ayuzawam88@ymail.com</a>
7.	No Hp	085640095075

### F. Riwayat Pendidikan

	<b>SD</b>	<b>SMP</b>	<b>SMA</b>
Nama Institusi	SDN Mulyoharjo 04 pemalang	SMPN 2 Pemalang	SMAN 01 Pemalang
Jurusan	Umum	Umum	IPS
Tahun masuk-lulus	2000-2007	2007-2010	2010-2013

### G. Permakalahan Seminar

No	Nama Seminar	Judul Artikel	Waktu dan Tempat
-	-	-	-

### H. Penghargaan

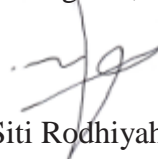
No	Jenis Penghargaan	Institusi Pemberi Penghargaan	Tahun
-	-	-	-

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidaksesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi.

Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan Hibah Program Kreativitas Mahasiswa Penelitian.

Semarang, 3 Oktober 2013

Pengusul,



(Siti Rodhiyah)

1. Dosen Pembimbing

A. Identitas Diri

1	Nama Lengkap (dengan gelar)	Suharyo, S.KM, M.Kes
2	Jabatan Fungsional	Lektor
3	Jabatan Struktural	-
4	Golongan	III C
5	NPP	0686.11.2002.299
6	NIDN	0618057901
7	Tempat dan Tanggal Lahir	Pekalongan, 18 Mei 1979
8	Alamat Rumah	Patemon, RT 04/I Gunungpati Semarang
9	Nomor Telepon/Faks/ HP	08122562818
10	Alamat Kantor	F. Kesehatan UDINUS Jl. Nakula I No.5-11 Semarang
11	Nomor Telepon/Faks	024 - 3549948
12	Alamat e-mail	Haryo18@yahoo.co.id

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidak-sesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima risikonya. Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan Hibah Program Kreativitas Mahasiswa Penelitian.

Semarang, 16 Oktober 2013



Suharyo, S.KM, M.Kes

0686.11.2002.299

## JUSTIFIKASI ANGGARAN BIAYA

### 1. Peralatan Penujang

Material	Justifikasi Pemakaian	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Keterangan
Sewa printer epson	Untuk pelaporan, kuesioner	1 buah/4bulan	500.000/bulan	2.000.000
Penjepit kertas	Untuk menjepit laporan dan kuesioner	1 pack	7.700/pack	7.700
Modem Smartfren	Akses pelaporan angka kejadian	1 buah	450.000/buah	450.000
Flashdisk 8 G	Penyimpanan data	2 buah	100.000/buah	200.000
Tape recorder	Merekam wawancara dengan petugas	3 buah	50.000/buah	150.000
<b>SUB TOTAL (Rp)</b>				<b>2.807.700</b>

### 2. Bahan Habis Pakai

Material	Justifikasi Pemakaian	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Keterangan
Kertas HVS 80 gram	Untuk laporan, surat, kuesioner	8 rim	50.000/rim	400.000
CD-R	Untuk <i>back up</i> data	1 pack	100.000/pack	100.000
Biaya fotocopy	Penggandaan kuesioner, laporan	1500 lbr	150/lbr	225.000
Tinta epson hitam isi ulang	Untuk mengisi infus epson	3 buah	85.000/buah	255.000
Tinta epson warna isi ulang	Untuk mengisi infus epson (kuning, merah, biru)	1 buah	140.000/buah	140.000
Pena	Untuk menulis dan mengisi kuesioner	5 lusin	20.000/lusin	100.000
Buku	Untuk menulis hasil wawancara petugas puskesmas	1 pcs (10 buah)	30.000/lusin	30.000
Biaya internet	Akses internet untuk sistem pelaporan jumlah kasus	Paket smartfren 4 bulan	100.000/bulan	400.000
Souvenir ke petugas	Pemberian roti dan mug kepada responden dan DKK	38 orang	60.000/orang	2.280.000

<b>SUB TOTAL (Rp)</b>		<b>3.930.000</b>
-----------------------	--	------------------

Lampiran 2. Justifikasi Anggaran Kegiatan

Lampiran 3. Susunan Organisasi Tim Peneliti dan Pembagian Tugas

No	Nama/Nim	Program Studi	Bidang Ilmu	Alokasi Waktu	Uraian Tugas
1.	Ana Dharoh (D11.2010.01182)	Kesehatan Masyarakat S1	Kesehatan	10 jam/minggu	Ketua, pembuat kuesioner dan survey lapangan serta wawancara ke responden
2.	Aprilina Karunia P (D11.2010.01072)	Kesehatan Masyarakat S1	Kesehatan	8 jam/minggu	Bendahara, mengurus perijinan di DKK semarang dan souvenir serta wawancara ke responden
3.	Siti Rodhiyah (A12.2013.05018)	Sistem Informasi S1	Komputer	8 jam/minggu	Mengurus perijinan di 37 puskesmas serta wawancara ke responden

# UNIVERSITAS DIAN NUSWANTORO



## SURAT PERNYATAAN KETUA PENELITI/PELAKSANA

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ana Dharoh  
NIM : D11.2010.01182  
Program studi : Kesehatan Masyarakat- SI  
Fakultas : Kesehatan

Dengan ini menyatakan bahwa usulan **PKMP** saya dengan judul:

Analisis Pelaksanaan Program Sepuluh Langkah Menuju Keberhasilan Menyusui (LKMM)  
Dengan Cakupan ASI Eksklusif Di Kota Semarang


Yang diusulkan untuk tahun anggaran 2014 **bersifat original dan belum pernah dibiayai oleh lembaga atau sumber dana lain.**

Bila mana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan mengembalikan seluruh biaya peneliti yang sudah diterima ke kas Negara.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan dengan hormat sebenar- benarnya.

Mengetahui,

Wakil Rektor III

  
Usman Sudibyo, S.Si, M.Kom  
NIP.0686.11.1996.100

Semarang, 16-10-2013

Yang menyatakan,



Ana Dharoh

NIM:D11.2010.01182